

Attorney Docket: **31512-230314 RK****Declaration and Power of Attorney for Patent Application****Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht****German Language Declaration**

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen. daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

**DEVICE FOR PROCESSING  
FILTER TOW MATERIAL, AND  
DEVICE FOR THE PRODUCTION  
OF FILTERS**

deren Beschreibung hier beigelegt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

☐ wurde angemeldet am 11/16/2004  
unter der US-Anmeldenummer oder unter der  
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des  
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet  
des Patentwesens (PCT)

PCT/EP2004/012946 und am abgeändert (falls  
zutreffend)

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address, and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

**DEVICE FOR PROCESSING  
FILTER TOW MATERIAL, AND  
DEVICE FOR THE PRODUCTION  
OF FILTERS**

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☐ was filed on 11/16/2004  
as United States Application Number or  
PCT International Application Number

PCT/EP2004/012946 and was amended on  
(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, Section 1.56.

## German Language Declaration

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsrechte gemäß Title 35, U.S.-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder § 365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausser den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code Section 119(a)-(d) or 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or 365 (a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent, or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Prior Foreign Application(s)  
(Frühere ausländische Anmeldungen)

Priority Not Claimed  
Priorität nicht beansprucht

103 54 924.2-23

GERMANY

11/25/2003

(Number)  
(Nummer)

(Country)  
(Land)

(Day/Month/Year Filed)  
(Tag/Monat/Jahr der Anmeldung)

☐

(Number)  
(Nummer)

(Country)  
(Land)

(Day/Month/Year Filed)  
(Tag/Monat/Jahr der Anmeldung)

☐

Ich beanspruche hiermit Prioritätsrechte unter Title 35, U.S.-Code, § 119(e) aller US-Hilfsanmeldungen wie unten aufgezählt.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, Section 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

(Application No.)  
(Aktenzeichen)

(Filing Date)  
(Anmeldetag)

(Application No.)  
(Aktenzeichen)

(Filing Date)  
(Anmeldetag)

Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, U.S.-Code, § 120 zureichenden Vorteile aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und erkläre, insofern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in einer US-Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen Anmeldung in einer gemäß dem ersten Absatz von Title 35, U.S.-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an die zur Prüfung des Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Bedeutung sind und die im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentrechts (PCT) gültigen internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, Section 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, Section 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, Section 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

(Application No.)  
(Aktenzeichen)

(Filing Date)  
(Anmeldetag)

(Status) (patented, pending, abandoned)  
(Status) (patentiert, schwebend, aufgegeben)

(Application No.)  
(Aktenzeichen)

(Filing Date)  
(Anmeldetag)

(Status) (patented, pending, abandoned)  
(Status) (patentiert, schwebend, aufgegeben)

Ich erkläre hiermit, daß alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner daß ich diese eidstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder das Gleiche gemäß § 1001, Title 18 des U.S.-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und oder Gefängnis bestraft werden können und daß derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application of any patent issued thereon.

## German Language Declaration

**VERTRETUNGSVOLLMACHT:** Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt. (Namen und Registrationsnummern auflisten)

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number).

### All practitioners at Customer No. 26694

Postanschrift:

**VENABLE LLP**

**P.O. Box 34385**

**Washington, DC 20043-9998**

### All practitioners at Customer No. 26694

Send Correspondence to:

**VENABLE LLP**

**P.O. Box 34385**

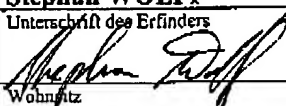
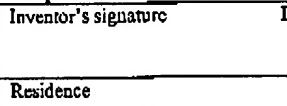
**Washington, DC 20043-9998**


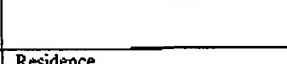
Telefonische Auskunft: (Name und Telefonnummer)

**Robert Kinberg, (202) 344-4000 (facsimile: (202) 344-8300)**

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

**Robert Kinberg, (202) 344-4000 (facsimile: (202) 344-8300)**

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders <b>Stephan WOLFF</b>	Full name of sole or first inventor <b>Stephan WOLFF</b>
Unterschrift des Erfinders 	Inventor's signature 
Datum <b>28.07.06</b>	Date
Wohnsitz <b>Glinde, Germany</b>	Residence <b>Deutschland, Germany</b>
Staatsangehörigkeit <b>German</b>	Citizenship <b>German</b>
Postanschrift <b>Eichloh 3 D-21509 Glinde GERMANY</b>	Post Office Address <b>Eichloh 3 D-21509 Glinde GERMANY</b>

Vor- und Zuname des zweiten Mit-Erfinders (falls zutreffend) <b>Sönke HORN</b>	Full name of second joint inventor, if any <b>Sönke HORN</b>
Unterschrift des zweiten Erfinders 	Second inventor's signature 
Datum <b>4.8.06</b>	Date
Wohnsitz <b>Geesthacht, Germany</b>	Residence <b>Geesthacht, Germany</b>
Staatsangehörigkeit <b>German</b>	Citizenship <b>German</b>
Postanschrift <b>Ilenweg 54 D-21502 Geesthacht GERMANY</b>	Post Office Address <b>Ilenweg 54 D-21502 Geesthacht GERMANY</b>

(Im Falle dritter und weiterer Mit-Erfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

## German Language Declaration

**VERTRETUNGSVOLMACHT:** Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt. (Namen) und Registrationsnummer(n) auflisten

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number).

### All practitioners at Customer No. 26694

Postanschrift

VENABLE LLP

P.O. Box 34385

Washington, DC 20043-9998

### All practitioners at Customer No. 26694

Send Correspondence to:

VENABLE LLP

P.O. Box 34385

Washington, DC 20043-9998

Telefonische Auskunft: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Robert Kinberg, (202) 344-4000 (facsimile: (202) 344-8300)

Robert Kinberg, (202) 344-4000 (facsimile: (202) 344-8300)

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders <b>Joachim GLOGASA</b>	Full name of sole or first inventor <b>Joachim GLOGASA</b>
Unterschrift des Erfinders      Datum <i>Joachim Glogasa</i> 03.08.06	Inventor's signature      Date  
Wohnsitz <b>Geesthacht, Germany</b>	Residence <b>Geesthacht, Germany</b>
Staatsangehörigkeit <b>German</b>	Citizenship <b>German</b>
Postanschrift <b>Düneberger Str. 73 L D-21502 Geesthacht GERMANY</b>	Post Office Address <b>Karlstr. 37, D-73266 Bissingen GERMANY</b>

Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend) <b>Volker FRICKE</b>	Full name of second joint inventor, if any <b>Volker FRICKE</b>
Unterschrift des zweiten Erfinders      Datum <i>Volker Fricke</i> 27.07.06	Second inventor's signature      Date  
Wohnsitz <b>Buchholz, Germany</b>	Residence <b>Buchholz, Germany</b>
Staatsangehörigkeit <b>German</b>	Citizenship <b>German</b>
Postanschrift <b>Wachholderweg 45 D-21244 Buchholz GERMANY</b>	Post Office Address <b>Wachholderweg 45 D-21244 Buchholz GERMANY</b>

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

## German Language Declaration

**VERTRETUNGSVOLMACHE:** Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Namen und Registrationsnummern) auflisten)

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number).

### All practitioners at Customer No. 26694

Postanschrift:

**VENABLE LLP**

**P.O. Box 34385**

**Washington, DC 20043-9998**

### All practitioners at Customer No. 26694

Send Correspondence to:

**VENABLE LLP**

**P.O. Box 34385**


**Washington, DC 20043-9998**

Telefonische Auskunft: (Name und Telefonnummer)

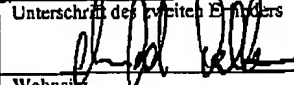
**Robert Kinberg, (202) 344-4000 (facsimile: (202) 344-8300)**

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

**Robert Kinberg, (202) 344-4000 (facsimile: (202) 344-8300)**

<p>Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders <b>Ralf MEYER</b></p>	<p>Full name of sole or first inventor <b>Ralf MEYER</b></p>
<p>Unterschrift des Erfinders      Datum       28.08.2006</p>	<p>Inventor's signature      Date</p>
<p>Wohnsitz: <b>Gerdau/Bohlson, Germany</b></p>	<p>Residence <b>Gerdau/Bohlson, Germany</b></p>
<p>Staatsangehörigkeit <b>German</b></p>	<p>Citizenship <b>German</b></p>
<p>Postanschrift <b>Am Silberberg 23 D-29581 Gerdau/Bohlson GERMANY</b></p>	<p>Post Office Address <b>Am Silberberg 23 D-29581 Gerdau/Bohlson GERMANY</b></p>

<p>Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend) <b>Manfred DALLMANN</b>      01.08.2006</p>	<p>Full name of second joint inventor, if any <b>Manfred DALLMANN</b></p>
<p>Unterschrift des zweiten Erfinders      Datum       01.08.2006</p>	<p>Second inventor's signature      Date</p>
<p>Wohnsitz: <b>Lüneburg, Germany</b></p>	<p>Residence <b>Lüneburg, Germany</b></p>
<p>Staatsangehörigkeit <b>German</b></p>	<p>Citizenship <b>German</b></p>
<p>Postanschrift <b>Am Butterberg 50 D-21335 Lüneburg GERMANY</b></p>	<p>Post Office Address <b>Am Butterberg 50 D-21335 Lüneburg GERMANY</b></p>

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

## German Language Declaration

**VERTRETUNGSVOLLMACHT:** Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt. (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

**POWER OF ATTORNEY:** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number).

### All practitioners at Customer No. 26694

Postanschrift:  
**VENABLE LLP**  
 P.O. Box 34385  
 Washington, DC 20043-9998

### All practitioners at Customer No. 26694

Send Correspondence to:  
**VENABLE LLP**  
 P.O. Box 34385  
 Washington, DC 20043-9998

Telefonische Auskunft: (Name und Telefonnummer)

Robert Kinberg, (202) 344-4000 (facsimile: (202) 344-8300)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Robert Kinberg, (202) 344-4000 (facsimile: (202) 344-8300)

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders <b>Viktor KONDRATSCHEW</b>	Full name of sole or first inventor <b>Viktor KONDRATSCHEW</b>
Unterschrift des Erfinders      Datum <b>27.07.06</b> <i>Viktor Kondratschew</i>	Inventor's signature      Date
Wohnsitz <b>Lübeck, Germany</b>	Residence <b>Lübeck, Germany</b>
Staatsangehörigkeit <b>German</b>	Citizenship <b>German</b>
Postanschrift <b>Theodor-Heuss-Str. 5</b> <b>D-23560 Lübeck</b> <b>GERMANY</b>	Post Office Address <b>Theodor-Heuss-Str. 5</b> <b>D-23560 Lübeck</b> <b>GERMANY</b>

Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any
Unterschrift des zweiten Erfinders      Datum	Second inventor's signature      Date
Wohnsitz	Residence
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address

(Im Falle dreier und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

**RK/aaw**  
**DCZDOCS1\750104**